

[FLASH NOTES]

PARASITIC INFECTIONS

Bilharziasis

الوحدة البنائية لل bilharziasis هي ال bilharzioma وال bilharzioma بتمر بمراحل cellular ثم fibrotic، إيه اللي يتحكم في إنها تبقى cellular فترة طويلة أو تبقى fibrotic؟ حاجة واحدة:

ال bilharziasis، كل ما ال vascularity تزيد كل ما ال bilharziomas اللي فيه تفضل cellular لفترة أطول، ولو ال tissue is less vascular ال bilharziomas تتحول أسرع

ل fibrotic وكمان تبقى dystrophically calcified... دي التكة كلها. إحنا في مصر عندنا نوعين bilharziasis، أول نوع هو اللي يهمننا أكثر ولو ذاكرته يبقى ذاكرت النوع الثاني وهو ال ...

Bilharziasis of Urinary Bladder (Bilharzial Cystitis)

اكتبوا عليها category A، وأهم حاجة فيها سؤالين بس استنى أما أشرحها كلها. قالك ال bilharzial cystitis بتبقى caused by Schistosoma Hematobium ولا mansoni؟ Hematobium، Hematobium جاية من hematuria، أما mansoni من المنصورة تعمل intestinal.

ال S. hematobium هي ال causative organism في حالة ال urinary bladder.

So, what will be the pathological feature, etiology and site

بتيجي الأول فين؟ Submucosa.

في ال submucosa هنا في ال urinary bladder فين؟؟ في الحتة ال most vascular. الدودة ال female بتسبح عكس التيار في ال veins وأكثر حتة vascular في ال urinary bladder هي ال trigone.

طب ليه ربنا خلق ال trigone most vascular؟ لأن فيه trigonal glands تطلع شوية mucus عشان تمنع ال irritation بتاع ال urine. فأكثر حتة تيجي فيها ال trigone أو حوالين ال ureteric orifices.

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

الأول يبقى فيه early lesion ال bilharzioma لسه ما اتكونتش بس بنشوف
areas of hemorrhage and congestion وشوية nodules اللي هي بداية ال
bilharzioma.

بعد كده فيه advanced lesions ... الجد بدأ

1. Sandy Patches:

أول وأهم lesion بنشوفه في ال urinary bladder -لأن عكسه يبقى في ال intestine-
حاجة بيسموها Sandy Patches. إوعوا تنسوا إن اللي اكتشفوا ال bilharzia كانوا سباحين
فكل التسميات بأسماء السباحة والشواطئ، ف Sandy Patches هي الكتبان الرملية.
يعني إيه sandy patches؟

ال submucosa بيحصل فيها bilharziomata، بتبدأ cellular ولكن ال vascularity في

ال urinary bladder مقارنة بال GIT؛ مين more vascular؟؟ ال intestine لأن ال
intestine مهمتها absorption أما ال urinary bladder مش محتاجة.
عشان كده هذه ال bilharziomata بتبقى fibrosis وال ova اللي جوه بيحصلها
dystrophic calcification. فبالتالي هل ال mucosa ال transitional epithelium هنا
هيجيله blood supply؟؟ لأ بيتقفل عنه ال blood supply فال transitional epithelium
بيبقى atrophied؛ لدرجة إن من خلاله بنشوف ال dystrophically calcified ova، وهي
بتبقى عاملة زي حبوب الرمل، فلما شافها سماها sandy patches.
ال sandy patches هي أهم lesion في ال urinary bladder بنشوفه grossly على شكل

raised dirty yellow patches، سببه إن إحنا بنشوف ال dystrophically calcified
ova من خلال ال atrophied submucosa. طب وليه هو رقم واحد في ال urinary
bladder؟ لأن بشكل عام
ال blood supply في ال urinary bladder أقل من ال intestine.

2. Bilharzial Polyps:

يليه في ال (not common) urinary bladder وال intestine لكن هتبقى أكثر في ال
intestine؛ ليه؟ لأن ال bilharzial polyp إيه فكرتها؟ إن هيجصل bilharzioma ولكن
هتيجي في حته لها good blood supply فبالتالي هذه ال granuloma بتقعد فترة طويلة
cellular وهتكبر وساعتها هنسميها bilharzial granulation tissue. وتزق ال mucosa ال
normal وهيجصل bilharzial polyp.

ال bilharzial polyp سببها إنها جت في حته more vascular فبالتالي ال bilharzioma
فضلت cellular والدم قعد يجيب more epithelioid cells and macrophages فتزق
ال mucosa وتعملنا ال bilharzial polyp.

Grossly تبقى multiple polyps وزي أي polyp بتبدأ في الأول sessile يعني مقصوفة الرقبة، بعد كده تبقى pedunculated بعد كده تبقى complex papillary. يتراوح حجمها 2-20 mm.

تحت ال microscope ال bilharzial polyp بتتكون من core بنشوف فيه bilharziomata معظمها cellular مش fibrotic وال covering هو ال epithelium فمعظم الأحيان يبقى hyperplastic. مشكلتها إن ممكن والعيان بيد micturate تتقطع وساعتها يحصلها avulsion.

ال bilharzial polyp is rare لأن ال vascularity قليلة.

3. Bilharzial Ulcers:

وسواء ده أو ده يحصل ال lesion التالت...

إزاي نعور ال mucosa بتاعة ال urinary bladder أو ال intestine؟
حاجة من 3:

1. هي normally ال bilharzia ovum مش ليها spines؟ وهي طالعة في ال micturition or defecation أو ال micturition تعور ال mucosa...
"Traumatic injury of the mucosa by the penetrating ova"
2. مش فيه sandy patches؟؟ وال mucosa بتاعتها بتبقى normal ولا atrophied؟؟
Atrophied بسبب ال bilharzioma ال fibrotic اللي سببها ال less blood supply فبالتالي يحصل shedding of this atrophied mucosa فهتسبب مكانها ulcer.
3. آخر سبب ولكن مش common في ال urinary bladder، هو avulsion of the polyp لأن ال polyp ممكن تقع وتسبب مكانها ulcer.

Grossly: ال bilharzial ulcer بتبقى صغيرة ولكن ممكن تلحم مع بعض وهي non-specific ulcer يعني إيه؟ دي بتبقى من الأول sharp أي non-specific بتبقى كده، حته تتقطع من ال mucosa ت heal by granulation tissue فتبقى sloping يسموها saucer ulcer يعني عاملة زي الطبقة و very superficial. وأما تبص على ال floor بتاعها تلاقيه granular لأن تحته فيه ال bilharziomata ال fibrotic اللي فيها dystrophically calcified ova فبالتالي هذه ال ulcers مش common ت heal by marked fibrosis، مش common ولكن بتحصل.

تحت ال microscope هنلاقي مفيش epithelium وتحتيه ال fibrotic bilharziomata & dystrophically calcifies ova.

This is the bilharzial ulcer.

ال bilharzial ulcer في ال urinary bladder بتبقى common زي ال intestine، الفرق في حاجة واحدة إن في ال urinary bladder في معظم الأحيان يبقى سببها falling of the atrophic sandy patches ولكن في ال intestine سببها avulsion of polyp.

4. Dense Fibrosis

كل هذه ال lesions اللي أنا قلتها في ال submucosa ت heal by fibrosis، ساعتها تيجي ال adult worm في ال submucosa؛ ال ova هينفع تخرج؟؟ لأ، فكل ال ova في حالات ال bilharziasis of urinary bladder هتروح فين؟ ال urinary bladder دي Systemic or Portal؟؟ Systemic، يبقى هتخيش فين؟ ال lung وتعمل pulmonary bilharziasis.

لو جالك سؤال في الامتحان pathological features of bilharzial cystitis بالترتيب اللي أنا قلته ده أن ده ترتيب الفهم... أكثر حاجة sandy patches ثم polyp يليها ال ulcer وآخر حاجة fibrosis. ولكن عمرهم ما سجيوا السؤال ده لأن أي واحد شم ال bilharziasis يعرفها. لكن يجيوا...

5. Epithelial (Urothelial) Changes in Urinary Bladder Bilharziasis

ده تركزوا فيه لأن ده هو اللي في ال bilharziasis. هو إحنا ليه لحد النهارده بندرسلكو bilharziasis؟؟ عارفين إن ال bilharziasis ده مرض مصري؟ عندما تذكر مصر يذكر ال bilharziasis. كنا عايزين نشيلها ونحط ال cercaria. أهمية ال bilharziasis حاجة واحدة إنها في ال precancerous ← urinary bladder،

أما في ال not precancerous ← intestine، وأنا قلت الكلام ده قبل كده. ليه؟؟ ليه ال bilharziasis في ال urinary bladder بتقلب سرطان وفي ال intestine ماتقلبش؟ العيب في ال content of urinary bladder؛ لأن جواها urine اللي فيه nitrate فساعتها

ال miracidium اللي في ال ova تحول ال nitrate ل nitrosamine وال nitrosamine is carcinogenic.

هل في ال intestine بيبقى فيه urine؟ لأ، وأثبتناها أما كنا بنعالج سرطان ال urinary bladder باستئصال المثانة ونعملهم cloaca نوصل ال ureters بال rectum، فساعتها لو فيه bilharziasis في ال intestine يجيله سرطان.

This is the importance of bilharziasis.

بسبب هذا ال nitrosamine ال irritation هيبداً يحصل epithelial changes، ولكن هل هتحصل في ال intestine؟؟ أهو ده السؤال اللي بيحيوه كل سنة!

Enumerate epithelial changes in urinary bladder bilharziasis.

ب 6 درجات لأنهم 6 نقط، هو ده فهم ال bilharziasis.

ال epithelial changes تبقى في urinary bladder فقط وماينفعش تحصل في intestine.

إيه هي ال epithelial changes؟؟

بصوا معايا على ال diagram ده...

1. Hyperplasia

بسبب ال nitrosamine ومحاولة من ال transitional epithelium إنه يتحمل هيتكاثر في عدد ال layers ويتكاثر in number.

The first epithelial change is hyperplasia.

2. Brunn's nests

ولكن ال irritation موجود فبعد فترة هيكتر أكثر من كده إيه؟!

فيبدأ عشان يتحمل dip - dip into the submucosa - وليس invade.

Dipping يعني يزق مايخرمش لأنه عمال يتكاثر وفيه pressure جوه فيروح داخل في

ال submucosa بس محوط بحتة من ال basement membrane وممكن ينفصل خالص فيبقى فيه عش من الخلايا، الخلايا دي إيه نوعها؟ Transitional... في ال submucosa.

اللي شاف هذا العش هو Brunn وسماه Brunn's nest.

ال Brunn's nests عبارة عن dipping of transitional epithelium in submucosa ولكن حولها basement membrane.

بيان Grossly على شكل nodules صغيرة ولكن مش سهل تشوفها.

3. Cystitis Cystica

دلوقتي فيه cells دخلت تحت اللي هي Brunn's nests، دي بييجيلها blood supply منين؟

داير ما يدور، وأبعد حته عن ال blood supply هي اللي في ال center فتموت. فساعتها يتحول

ال nest into cyst، وال cyst يبقى سببها التهاب المثانة فسموها cystitis cystica اللي هي بسبب cystic degeneration of Brunn's nests.

هذه ال cystitis cystica بسبب ال chronic irritation، هل الحاجات دي تحصل في ال intestine؟؟ لا لأن ال bilharziasis in intestine is not precancerous.

بتبان grossly على شكل small vesicle.

4. Cystitis Glandularis

ولكن ال irritation موجود فساعتها في محاولة من هذا ال transitional epithelium إنه

يتحمل ال irritation يحصل columnar metaplasia ←

columnar mucin secreting epithelium.

فساعتها سموها cystitis glandularis لأنه يحاول يستحمل ال irritation فيطلع mucous glands زي ما ال trigone كان يستحمل ال irritation بتاع ال urine إنه يطلع mucus يحميه من هذا ال irritation.

دي اسمها cystitis glandularis ودي بداية القذارة لأن دي metaplasia وال metaplasia is precancerous ؛ highly precancerous ولا يقلب هيقب adenocarcinoma ب

لحد دلوقتي أنا قلت كام change؟؟

Hyperplasia & Brunn's nests & Cystitis Cystica & Cystitis glandularis

إوعى حد يتخيل إن ال changes دي مش بتحصل غير في ال bilharziasis؛ دي بتحصل في أي التهاب في ال urinary bladder لو كان chronic يعني not pathognomonic for bilharziasis.

5. Squamous Metaplasia & Leukoplakia

فيه ناس مش بيمشوا في السكة دي لأن ال irritation من الأول بيبقى عنيف جدا فساعتها ال transitional epithelium عشان يستحمل يتحول لأقوى نوع من أنواع ال epithelium فيحصل squamous metaplasia.

6. Dysplasia and Carcinoma In Situ

وبعدين بيحصل dysplasia & CIS وعشان كده بنلاقي إن سرطان المثانة في الفلاحين المصريين بيبقى في معظم الأحيان squamous cell carcinoma وده أقدر نوع. يبقى إحنا عندنا 6 epithelial changes بيحبوهم سنة آه و سنة آه وسنة لأ.

مفيش امتحان pathology من غير bilharziasis؛ we are experts in bilharziasis، افتح أجدع textbook pathology في العالم هتلاقي اللي كتب ال bilharziasis مصري لأن كل دكتور أعلم بأمراض بلده.

هذه هي ال epithelial changes، لو قررت ماتذاكرش حاجة في ال bilharziasis ذاكر

ال epithelial changes of urinary bladder، وبعدها في الأهمية ال complications اللي لوحدتها تنزل سؤال ب 5 درجات.

:Complications of Bilharzial Cystitis

.Category A

مش ده chronic infection؟؟ أنا علمتكو سطمبة زمان أي chronic infection ترفع كام complication وإنت مغمض؟؟ 5؛ حد فاكركم؟؟ ونمشي بالترتيب ده لأن ده ترتيب بالأهمية.

1. ال chronic يقلب Fibrosis: يبقى أول complication هو fibrosis فين؟ هو بيبجي أكثر حته فين؟؟ في ال trigone، يبقى fibrosis of bladder neck. فساعتها ال bladder في محاولة إنها ت overcome the obstruction يحصلها adaptive hypertrophy وممكن

يُظن منها diverticulum المؤلف ما كتبهاش، وممكن كمان يبقى فيه stones. وعلى مستوى الـ ureters هتتعرف تنزل؟؟ Bilateral hydroureter وبعد كده bilateral hydronephrosis وبعد كده chronic renal failure، وده كان أشهر سبب لا chronic renal failure في مصر.

2. Spread: الـ bilharziasis of urinary bladder يـ spread يروح فين؟ Pulmonary bilharziasis.

3. Hemorrhage وهنا بنسميه hematuria، وبتبقى painful and terminal أخذنا قبل كده حاجة تعملنا

Renal infarction or Malignant tumor ← total and painless hematuria.

4. Other وإوعى تنسى أهم other تقلب سرطان Carcinoma of urinary bladder الـ من أهمية الـ complication ده يجي المؤلف في bilharziasis of intestine يقولك No carcinoma ولو ما كتبهاش ينقصك عليها درجة.

5. من الـ other كمان إن يحصل Secondary infection لا ulcer فبالتالي هيبقى فيه bacteria فالـ bacteria تشتغل كـ nucleus يترسب عليها كل مكونات البول فيحصل حاجة اسمها triple phosphate stones عشان كده الفلاحين المصريين كانوا أكثر ناس في العالم يجيلهم حصاوي في مجرى البول.

فيه حاجة اسمها bilharziasis of other parts of urogenital system شايفينه؟؟ مش مهم! لأنه بالضبط زي الـ urinary bladder بس في الـ ureter هنسمي الـ lesion إيه؟ بدل ما أقول cystitis cystica هقول ureteritis cystica، وبدل cystitis glandularis هقول

ureteritis glandularis. خطورته كانت زمان على الـ ureter لأن إنتو عارفين الـ lesion بيـ heal by fibrosis فلاحظوا دايما إن الـ الـ heal أكثر by fibrosis الـ lower end of left ureter لأن

الـ vesical plexus of veins anastomose at the lower end of left ureter.

Bilharziasis of Large Intestine

معمولة بـ S. mansoni و early هيبقى بالضبط زي الـ urinary bladder؛ هنلاقي areas of hemorrhage, congestion & nodularity الـ الـ بتساوي bilharzioma.

Later on الـ advanced lesions أول حاجة نبدأ بيها إيه؟

1. Bilharzial polyp: إسمعنى بدأنا بيها؟ لأن الـ intestine is more vascular ونكتبها من

الـ bladder عادي.

2. Sandy patches هل هي common في الـ intestine؟ Very rare، ليه؟ لأن الـ intestine is more vascular.

3. Bilharzial ulcer وقلنا بتحصل بكام mechanism؟ 3 يعني نفس الكلام.

4. Fibrosis وساعتها الـ bilharziasis يروح فين؟ الـ liver.

هل في ال pathological changes ينفع أقول epithelial changes؟؟ لأن
 ال bilharziasis of intestine is not precancerous لأن مفيش nitrosamine.

:Complications

دي مهمة بـ 5 درجات.

مش هو chronic infection؟؟

1. Fibrosis اللي يعمل intestinal obstruction ولكن ده مش common لأن
 ال large intestine صعب تتقفل «أكثر حدة يبجي فيها ال bilharziasis ال & rectum
 sigmoid وال diameter هنا كبير». وممكن كمان يحصل obstruction بسبب ال polyp أو
 بسبب

ال irregular peristalsis لأن ال polyp أما بتبقى بطة بتعتبرها ال intestine كـ foreign
 body فال irregular peristalsis تلبس ال intestine في بعض يحصل intussusception
 أو تلفها على بعض volvulus. فال intestine obstruction is not common ولكن له 3
 mechanisms: fibrosis, polyp & irregular peristalsis.

2. Spread وهنا يودي ال liver.

3. Hemorrhage وال intestinal hemorrhage هنا نسميه bleeding per rectum مش
 melena لأن إحنا في ال large intestine فالدم مش هينزل مهضوم.

4. Other وأهم other هو No carcinoma اللي مش هيكتبها هياخد 4 من 5. لأن المهم
 عندنا ال urinary bladder لأنها precancerous عمالين نكرر ونعيد ونلت عشان كده.

5. Other ممكن يحصل secondary bacterial infection لل ulcer هناك كان بيعمل
 stone أما هنا فيعمل dysentery ، dysentery هي الدوزنتاريا وهنشرحها إن شاء الله في

ال systemic pathology.

كدة أنا خلصت bilharziasis of the urinary bladder و bilharziasis of intestine
 وهناخد حاجة كمان category A.

:Bilharziasis of the liver

اللي بيسموه bilharzial peri-portal hepatic fibrosis اكتبوا عليه category A بسببه
 مات عبد الحليم رحمة الله عليه، بسببه كل العظماء اللي مش منهم عبد الحليم ماتوا،
 هحكيلكو قصته دلوقتي، بس عشان اشرحلكو ال bilharziasis of the liver اللي هو
 بيسموه

bilharzial periportal hepatic fibrosis لأن ال bilharziasis متعملش cirrhosis ده
 لازم يجيبوها MCQ يقولك Hepatitis – Commonest cause of cirrhosis in Egypt?
 C ولكن ال bilharziasis ← ال fibrosis ال bilharziasis عمرها ما تعمل cirrhosis ملهاش
 علاقة بال cirrhosis

عشان اشرحلكو ال bilharziasis of the liver محتاج أراجع معاكم ال histology وال
 anatomy وال physiology بتاع ال portal circulation هي سنة طين، خدتوهم دول؟

نراجعهم بسرعة يلا، ال histology ماهي الوحدة البنائية للكبد؟ classic hepatic lobule
 اللي هي عبارة عن
 central vein و hepatocytes cords وهنا في portal tracts فيه branch من
 portal vein, hepatic artery, bile duct وشوية حاجات ملكوش دعوة بيها،
 دة الهستولوجي سريعاً، اتفقنا؟ نخش على الأناتومي بقى، طول عمري بتخيل
 ال portal circulation على شكل؟ سبحان الله، غزالة آدي ال spleen ذيل الغزالة يطلع
 منه ال splenic vein يخش معاه
 ال superior mesenteric وال اثنين يعملوا ال portal vein اللي يتقسم ال right و left portal
 و آدي ال liver أهه ال intra-hepatic portal veins اللي هي دي وبعد كده ال hepatic
 veins غزالة زي الفل، خش بعد كده على
 ال physiology ال portal circulation is a venous circulation والضغط جواها كام؟
 0-15 والوحدة cm water محدش بيقيس
 ال venous pressure بالmercury ال venous pressure بيتقاس بالcmH₂O عارفين
 طبعاً ليه، انتوا عارفين حاجة؟؟ مليش دعوة مليش دعوة، المهم...
 يا جدع ساعتها لو هو 15 cmH₂O يساوي 15 mmHg أعرف أنا إزاي أقيس الضغط كدة؟!
 عشان كده باستخدام اليه لأن هيبقى ال column أكبر فهمتوا حاجة؟ المهم، إيه اللي بيحصل
 بقى ركزوا معاي، ال category A ← bilharziasis of the liver
 اللي بيحصل أول pathogenesis ركزوا معاي، ال bilharziasis of the liver هو
 complication لأي نوع من ال bilharziasis؟ Hematobium ولا Mansonى؟ Mansonى
 بتاعة ال intestine أما يحصل fibrosis إيه اللي هيحصل؟ اللي يهمني الأول حاجات ملهاش
 لازمة، إنتوا عارفين
 ال adult male بعد ما يلحق ال female يموت، ويروح راجع through this portal vein
 ويخش هنا وال adult دوت أما يموت ال dead worm بتبقى highly allergic لأنها بتفرقع
 ويطلع chemical mediator فيعمل thrombosis ميفرقش معايا أوي، الأهم من ده إن
 ال living worm هنا عمّاله تاكل haemoglobin وتطلع
 ال hemozoin (parasitic pigment) فتيجي
 ال von Kupffer cells هنا تاكلهم والله ماتفرق معايا برضو، المهم إن ال living worm
 عمّاله تبيض بيض كتير فالبيض عمّال يرجع ويجي هنا يروح خايم ال vein بالspine بتاعه
 ويبقى في ال portal tract وده foreign body هيحصل حوالها ال bilharzioma ولكن هذه
 ال bilharziomata ال portal tract مش vascular ساعتها
 هت heal by marked fibrosis هو ده تكة ال bilharziasis لأن
 ال bilharziasis of the liver اسمه ال bilharzial peri-portal hepatic fibrosis
 لأن ال fibrosis مبيحصلش في ال classic hepatic lobule ولكن بيحصل ال peri-portal ودة
 خازوق ال bilharziasis
 هل ال bilharziasis بتأثر على ال framework of the liver؟ لأ، هل العيان اللي عنده
 ال bilharziasis of the liver liver functionه بتأثره بأي حاجة؟
 completely normal لحد ما يموت لأن ده مش cirrhosis مفهوم؟

عشان كده أما نيجي microscopically هنشوف إيه؟ ال main lesion في
 ال classic hepatic lobule ولا في ال portal tract؟ في ال portal tract هنشوف إن ال
 portal tract مليان bilharziomata ولكن الأهم منها إن حصل severe fibrosis هنلاقي
 في ال portal tract في von Kupffer cells واكله ال parasitic pigment هنلاقي في
 ال portal tracts أما ال fibrosis يفحص ال vein جنبه ال artery فيروح متكونه
 ال anastomotic channel ما بين ال hepatic artery وال portal vein مفهوم اللي أنا بقوله؟
 ال angiomatoid دي عبارة عن vessel بتوصل ال hepatic artery وال portal vein
 هقولكوا أهميتها بعد شويه، إيه كمان؟ بقية ال classic hepatic lobule هل فيه أي
 مشكلة خالص؟ نهائي،
 المرة المؤلف قالك ممكن نلاقي فيه شويه ال hydropic change, steatosis طب ما ده في
 الناس الطبيعية ولكن مفيهوش مشكلة ال framework is completely NORMAL
 مفيش أي مشكلة.

Grossly يلا الكبد ده early enlarged ليه؟ أما ال bilharziomata كانت cellular بعد
 شوية later on ← shrunk, firm ال fibrosis وال surface بتاعه هيبقى smooth
 ولا finally nodular؟ finally nodular عشان ال fibrous tissue بيشد من حته ويسيب
 من حته عشان كدة simulate late cirrhosis يعني ال simulate cirrhosis يشبه
 ال cirrhosis بعيننا، ولكن ليس cirrhosis لأن لما تيجي تقطع فيه هتلاقي إن الكبد لونه
 غامق dark brown حد يعرف ليه؟ عشان ال parasitic pigment وهتلاقي
 ال wall of the portal tract is markedly thickened يعني
 ال lumen markedly narrowed فيشبهه مقطع مواسير الرصاص ال pipe stem
 ال appearance زمان المواسير كانت بتتعمل بالرصاص فكان تخن ال wall بالنسبة لـ
 أكبر مش زي مواسير الحديد أو البلاستيك أو الكلام ده لأن عشان تعمل ماسورة من
 الرصاص لازم تتخن ال wall بتاعها فسموه ال pipe stem appearance ده شكلها بعيننا هذا
 ال liver وده عشان السؤال اللي بيجي،
 يوم ما بيجيبوا سؤال في ال bilharziasis of the liver بيجيبوا ال effects لأن هو ده اللي
 كان بيموت المصريين زمان، ال bilharziasis كان أشهر سبب يموت المصريين هو
 ال intestinal bilharziasis أما يكمل ال bilharziasis of the liver.
 ال complications بتنزل لوحديها 5 درجات لأن ال complications خمسة
 complications:

1. portal hypertension:

أول complication بتحصل للعيانين دول، نرجع للرسمه، دلوقتي حوالين هذه
 ال fibrosis ← intra-hepatic portal veins عمل فيها إيه؟ فعصها أول complication
 وأهم ال portal hypertension ← complication ارتفاع ضغط الدم الوريدي البابي
 ال portal hypertension بيحصل في ال bilharziasis بكام mechanism؟
 mechanisms 2:

a. أول وأهم mechanism ←

.fibrosis of the portal tract compressing intra-hepatic portal veins

b. ثاني mechanism أنا قولتها وأنا بشرح نتيجة إن الartery والvein يلزقوا فبعض بيتكون بينهم anastomotic channel سموها angiomatoid لأن ساعتها أما يتوصل الartery بالvein مين الضغط اللي فيه أعلى؟ الartery فبالتالي 120/80 هيخش على 0/15 فيعلي الpressure.

فيه عندنا two mechanisms ل portal hypertension in bilharziasis:

1- Fibrosis compressing intra-hepatic portal vein

2- Angiomatoid formation

عشان كدة سمو ال angiomatoid ← angiomatoid شبيهة ال vessel لأن هي باختصار فاتحه ما بين الhepatic artery وvein وليست vessel.

إيه كمان؟ نتيجة لهذا ال portal hypertension الضغط هنا علي إيه ال effects؟ كلها من الغزالة هتطلعوها، ساعتها الدم اللي جاي من الspleen هيعرف يعدي؟ لأ، فيحصل

congestive splenomegaly وأحنا هنا في مصر نشتهر بأكبر ال spleen في العالم بسبب البلهارسيا ويسمى egyptian splenomegaly وده medical term يتحقق لما ال spleen يكبر عن الطبيعي 10 مرات

وال tip بتاعته تتحس في ال mid line في ال right iliac fossa و once وصل لكدة يبقى اسمه

Egyptian splenomegaly يعني بتاع بلادي.

طيب الدم اللي جاي من ال intestine & peritoneum مش هيعرف يعدي فيحصل congestion في ال splanchnic area يعني GIT وده لأن الضغط بيبقى عالي عشان كدة العيانيين يبقى عندهم dyspepsia ملهوش نفس ياكل. لذلك عبد الحليم في آخر أيامه كان يجيب الأكل ويحطه في الشوارع ويقول للناس كلوا لي، مكنش ينفع يأكل بسبب congestion والدم اللي جاي من

ال peritoneum مش هيعرف يعدي فالعيان يحصله ascites الاستسقاء وده بسبب

portal hypertension فيعمل ascites عنيفة جدًا.

ولكن اللي يهمني حاجة واحدة لم يكتبها المؤلف هي إن ال ascites في عيانيين ال hypertension سواء بلهارسيا أو cirrhosis لأن في ال cirrhosis يحصل فيها hypertension هل ده حاجة حلوة ولا وحشة؟

حاجة حلوة، ليه؟ لأنها تزود ال intra-abdominal pressure و بالتالي تزق الدم في ال portal vein عشان تعدي من خلال هذا ال cavity فهمتم؟

لأنه ضيق لما يزيد ال pressure يخش من خلال ال cavity وعشان كدة مش بنفسي ال ascites في عيانيين ال hypertension في حالات البلهارسيا إلا في حالة واحدة، أما ي interfere مع ال respiration عشان لو في هنا marked increase ال diaphragm

مش هينزل ف العيان يتخنق نروح منزلين شوية صغيرة عشان العيان ياخذ نفسه ومش يخش في غيبوبة لإن لو نزلناها خالص الدم مش هيخش الكبد ف يتجلط ويطب ساكت. كانوا أساتذتنا زمان أشطر مننا بكثير ويلخصوها في جملة من 4 كلمات ويقولوا 'wet and wise better than dry and drowsy'

يعني ايه؟ يعني مبلول وعنده ascites ولكن فايق أحسن من ناشف «سحبنا له ال ascites» و drowsy يعني coma وبيموت.

عشان الدم لازم يمشي ومش يحصل thrombosis ولو حصلت معناه الدم يدخل porto systemic anastomosis بعد دقيقة، في عيانيين البلهارسيا hepatic function is completely normal فلو الدم مادخلش الكبد هنشوف اللي هيحصل دلوقتي.

يبقى أول ال complications هي portal hypertension. لحد دلوقتي ال effect بصو ع الرسمه

- 1) congestive splenomegaly
- 2) congestion of splenic area and ascites
- 3) طيب الدم لازم يعدي وإزاي يعدي والباب مقفول فيعدي في

portosystemic anastomosis اللي موجود في at least ثلاث حتت

- 1) lower end of esophagus وتسمى esophageal varices

دوالي المري وده أشهر سبب للموت من البلهارسيا وأشهر سبب لا hematemesis في مصر، في العالم كله أشهر سبب لا hematemesis هي peptic ulcer أما في مصر

varices and peptic ulcer.

- 2) موجود حوالين السرة وسموها caput medusa أتخيلوا السرة هي الرأس وال veins ال dilated دي هي تعاين طالعة
- 3) آخر حته End of rectum وسموها internal pile

أنا زعلان مش porto systemic بتحصل في ثلاث حتت، ال esophagus و internal pile و caput medusa

طب العيان يموت من نزيف في ال esophageal varices ليه مش يموت من caput medusa أو pile؟ رغم إنها تعمل hemorrhage

القصة كلها مش في ال esophageal varices ولكن المشكلة في ال esophagus لإن هي veins جوة ال esophagus. جوة ال thorax و ال pressure في ال thorax يكون negative وبالتالي لو فرقعت يشفط ومش هيقف غير لما آخر قطرة في دمك تتصفي.

زمان وأحنا نواب كانوا يسلمونا خرطوم اسمه tri-luminal Sengstaken-Blakemore tube هذه أنبوبة عبارة عن نفختين، ندخلها في العيان من مناخيره لأن يطالع الدم من بؤه ونقوله أبلع فينزل في ال stomach ونروح نفخين بالونة في المعدة وشادين ونروح نافخين بالونة في ال Esophagus عشان تفحص ال veins.

عبد الحليم مات وهو بيبلعها وده المشكلة، لإن ال pressure في ال Esophagus بيبقى negative

دلوقتي بقوا يكتشفوها بالمنظار محدش بقى يستخدم هذه الأنبوبة، لإنها في معظم الأحيان كنا بـ rupture الـ esophagus، بنستخدم injection sclerotherapy نجيب مادة اسمها ethanolamine oleate هي الأمير الي يلزق الحاجات ونحطها في المنظار ونحقنها جنب الـ veins
فـ heal بـ fibrosis ومتفرقعش وتضغط ع الـ viens

ولكن في النهاية شوفوا الـ راجل حقن أد ايه؟ وفرقع ومات، بصوا ده حقن أد ايه؟
الـ injection sclerotherapy مش علاج ده أخرلك شوية عاملة زي حنفية مفتوحة، وأنت بتنشف الأرض لازم تقفل الحنفية ودي أخطر complication رقم واحد
portal hypertension قلنا تحصل إزاي وإيه هي effect بتاعتها

2. Portal vein thrombosis

العيانين ممكن يحصل لهم كدة إمتى؟ قاتلة وتموت تحصل لو سحبنا الـ ascites

3. Ascitis

بسبب نقص albumin ولكن albumin مين يا جدع؟ الـ liver function تبقى
completely normal ولكن معلش

4. Hepatic encephalopathy

العيانين دول تاني حاجة تموتهم هي hepatic encephalopathy أو ammonia
encephalopathy

ونرجع تاني بايو فـ فسيو ثم نرجع تاني لـ باثولوجي، طبيعياً لو أكلنا أكل فيه fiber كثير
أو لحوم الـ bacterium flora اللي في الـ intestine تشتغل عليه وتطلع ammonia
تعرفوها؟

لو شخص طبيعي تُمتَص وتروح الكبد تتحول لـ urea اللي تمشي في الدم وتروح الكلية وتنزل
في الـ urine سموها كدة عشان urea الناس اللي عندها liver fibrosis عندهم
portal hypertension وعندهم porto systemic anastomoses.

من خلال هذه الـ anastomoses تروح الـ ammonia داخلة على systemic circulation
وتروح الـ brain، والمصدر الوحيد لـ ATP في الـ brain هي Krebs's cycle والـ ammonia
تعتبر inhibitor

لـ cycle وبالتالي يبقى مفيش ATP في الـ brain ويحصل hepatic encephalopathy
مش معناه يغمى عليه؟؟ لأ تبقى agitative coma. الإنسان محتاج الـ brain يبقى مؤدب
لأن المخ يعتبر suppression لـ criminal behavior. فالعيانين يحصلهم

hepatic encephalopathy يبدأوا يقلوا أدبهم ويعملوا حاجات رهبة اللي عايز يشوفها
في قصر العيني يوم الجمعة قسم 2 بعد العصر الساعة 4 لأن يوم الجمعة تيجي زيارات
للعيانين اللي عندهم cirrhosis or fibrosis. وساعتها أهلهم يجيبوا لهم حلة محشي
واللحمة ويأكلوا مع بعض بعد الصلاة. فيجي العيانين يتغدوا فالـ ammonia تطلع ع المخ
والعيان يقول للعيان صاحبه اللي جنبه «بتبص لي كدة ليه يالا؟» يقوله «مش ببص لك»
ويشتموا بعض ويضربوا في بعض وأهلهم يضربوا بعض مع الساعة 6 معاد الحقنة

الشرجية وجردل lactulose فينزل ال ammonia وبعدها بـ 15 دقيقة يرجع العيان يعتذر لصاحبه.

حتى عبد الحليم جاتله encephalopathy وهو ع المسرح ويغني قارئة الفنجان فستم واحد كان بيتكلم وهو بيغني فالجمهور ضربوه بالببيض والطماطم ولكن عبد الحليم رجع ثاني بعد ما أخذ حقنة وقالهم أنا أسف.

ال encephalopathy تشخيصها صعب لإن ساعات يظنوا أنهم مجانين ويدخلوهم مستشفى المجانين ولكن لما ياخدوا antipsychotic drugs تروح الأعراض تتحسن وخلي بالك من دي.

يُخفي في قديم الزمان، رئيس قسم tropical رحمه الله، كان رجل طيب يقول للنواب يا دكاترة وبشرح لهم ويفهمهم وكان في نائب بيحبه أوي، فـ جه في أحد أيام المرور يكشف ع العيان فقال الأستاذ للنائب

«إيه يا جزمة معملتلهوش ليه اللي قلت لك عليه؟» فالنايب استغرب الوحيد اللي مش يشتمه فـ شويتين قاله النايب أنا أسف حضرتك هنعمله، فقال الأستاذ يعني إيه هنعمله أحنأ لسه هنستني حضرتك، وبدأ يقلع القميص والحزام ولكن النايب قاله «أنا أسف» فقال ممكن ترتاح شوية وقاله من حضرتك «من الأستاذ يعني» blood gas فلقى ammonia عالية تحصل،

العيان مش هيجيلك مكتوب عليه تشخيصه!!

اللي يهمننا أشهر أسباب موت في ال bilharziasis هي hematemesis (1

2) ammonia encephalopathy لو متلحقش ونلحقهم حقنة شرجية وشوية lactulose

ودي حاجة سهلة جدًا وبعدين يحصلهم Spontaneous bacterial peritonitis وغيرها. لكن هل البلهارسيا في الكبد تقلب سرطان؟ لأ مش تقلب إلا في urinary tract.

ممكن كبد يحصل عليه viral hepatitis فيحصل cirrhosis complication د/ محمد خيرى هو اللي عالجه أبو دكتور حسين خيرى، اللي يقول بلهارسيا تقلب cirrhosis الحقنة موجودة!! D

Bilharzial splenomegaly

أكتبوا عليها كاتيجوري B، الناس اللي عندهم ال bilharzia ال spleen بيكبر عندهم على مرحلتين. أول حاجة بسبب

lymph hyperplasia لأن كل ال bilharzia stage ال cercaria & ova وال adult تطلع antigen

ال antigen فيه cysteine مش مهم فتكبر spleen ولكن mild enlargement وبعدين أما يحصل bilharziasis في الكبد ويحصل ال portal hypertension ال spleen يكبر أوي ويحصل congested splenomegaly كأن ال splenomegaly مرحلتين:

(1 Early ← lymphoid hyperplasia

(2 later يبقى congested splenomegaly

grossly ال spleen يبقى mild early stage يصل 300 gm
وال 150mg normal وملهوش effect ويتحس بصعوبة ولكن بعدين يبقى
markedly enlargement لدرجة يصل 5 كيلو يعني كبر قد الحجم الطبيعي 10 مرات
ويعدي ال mild line ويُسكى Egyptian splenomegaly وتلاقي capsule → thickened
بسبب congestion وتفتحه تلاقية dark colour ولكن في تحت بيضة ودي سموها
fibrosiderotic nodule.

أكتشفها واحد إيطالي والثاني اسباني، الإيطالي اسمه gunna وليس gumma هما حاطين
m اتنين
وال M الأولانية silent، والعالم الثاني اسمه gandy وليس هندي، غاندي مش هندي،
gandy أسباني.
وسُميت gunna-gandy nodule ودي تعتبر هي fibrosiderotic nodule تحصل إزاي؟

سهل جدًا تحت الميكروسكوب inside of spleen تبقى congested وبعد شوية تطلع RBCs
وتفرقع hemosiderin
يجي الكناس بتاع ال spleen. يأكلها اللي اسمه littoral cells وي heal ب fibrosis

وتلاقي whitish و brownish granules كل الكلام ده category B
ولكن يا دكاترة إيه ال effect؟ ايه المشكلة لما البلهارسيا تكبر spleen دي حاجة حلوة؟

Effects and complication
أولاً ال pressure ع اللي حوالها stomach مثلاً وتعمل dyspepsia مالوش نفس خالص
عشان كدة حليم مكنش عنده نفس ياكل.
ثانيًا ده indication مهم، أحنأ مش بنشيل الطحال في حالات البلهارسيا إلا في حالة واحدة
لو حصل hypersplenism
أن أما spleen يكبر يكسر أكثر ف العيان يجيله
leucopenia, thrombocytopenia, anemia
يعني pancytopenia ليه لما يكبر يكسر أكثر؟ لإن hypersplenism هي زيادة ال function
بتاع الطحال.

لإن ال spleen بيكسر ال RBCs ب ال osmotic fragility
ليه ربنا خلق الكبد والطحال وال bone marrow فيهم sinusoid؟ لإنها
dilated capillary
ف سرعة الدم فيها قليلة، فيتسحب منها salts زي K & Na وبالتالي الدم جوة
sinusoid → hypoosmolar
لما تخش فيها RBCs عجوزة تشفط مية وتفرقع.
طحال ليس طحال مش بيأكل RBCs هو ييفرقعها، لما الطحال يكبر أكثر ال sinusoid تبقى
dilated
سرعة الدم تبقى أبطأ وتسحب salt أكثر وال osmolarity توطى أكثر لدرجة إنها تفرقع

normal RBCs الطبيعية وكمان ال WBCs & platelets، فهمت اللعبة دي؟
ال hypersplenism هي complication لا splenomegaly وهي زيادة قوة تكسير

ال WBCs & platelets و RBCs
وده يسمى secondary hypersplenism.

bilharziasis of lungs

ال pathogenesis زي الكبد لكن مع تغيير كلمة portal بكلمة pulmonary يعني
adult worm تعمل thrombosis

بعد كدة ال capillary يحصل فيها fibrosis
اللي يهمني هو effect ولكن في حاجة قبلها complication، هي
bilharziasis of lungs

نتيجة مع hematobium ولا mansoni؟ معظم الناس تقول Hema. لكن برضو مع
mansoni

لأن في porto-systemic anastomosis. ف ال intestine يطلع منها البيض وت bypass
الكبد وتصل لل lung

ودي عشان MCQs مرة جابوها، هل bilharzia of spleen كان في bilharziomata

جوة ال spleen؟

أي organ جوة ال spleen ينفع جواها bilharziomata ما عدا الطحال
لأن ال direction of blood flow يبعد ال eggs عنه وبالتالي مفيش bilharziomata في
الطحال.

في حالات الرئة يبقى بسبب hematobium ودي مفهومة، أما mansoni بسبب
porto-systemic anastomosis

اللي يهمني ال effects لأن pulmonary bilharziasis تعمل
pulmonary hypertension

يعني ايه؟ أهو ده Rt. Side of heart وده pulmonary A. يتقسم لأثنين Lt. & Rt. و
intrapulmonary capillaries

يحصل هنا pulmonary hypertension هنا من تحت
(1) chronic Rt. Side heart failure وده يسمى core pulmonale

(2) يعني ال pressure في pulmonary A.

ال normally pulmonary A. بيكون لكن جواه venous blood يعني
ال pressure واطي

لو علي يدخل ال lipid في ال wall ويحصل pulmonary A. atherosclerosis
وال atherosclerosis يضعف ال media ويعمل pressure atrophy ويحصل

pulmonary artery aneurysm ودي رقم 3

ورقم 2 يضاف ليها برضو pulmonary A. atherosclerosis

الى اكتشاف ده دكتور ارجنتيني اسمع عزرا وعشان كده سمى بـ عزرا syndrome
مش مكتوب عندكو بس بتوع clinical يههمهم بسبب pulmonary hypertension
ال pressure عالي ويزق lipid فى ال wall اما الباقي فى الطراوة

Nutritional Disorders

من ثم نخش فى حاجة اسمها ال nutritional disorder
يهمنا فيها ال Vit. deficiency مش هينفع ينشطب لأن فيه pathological lesion
اكتبوا عليه category A

Vitamin D Deficiency

نقص vit. D يعمل مرضين على حسب سن الإنسان.

Rickets

نقصه فى (infant (developing bone) يعمل rickets وهى كلمة فرنساوى معناها
easily to bend لذلك يسمى بالعربى مرض لين العظام وليس كساح.

Rickets: is a disease in infants characterized by poor /defective bone
mineralization.

الى يعمل mineralization هو Ca^{+2} وال P لذلك أسباب ال rickets
1-vit.D deficiency احنا مش محتاجين ناكل فيتامين D لأننا بنكونه من
exposure to sun تحول ال cholesterol إلى cholecalciferol الى بيتحول بعد كده فى
ال kidney, liver الى DHT 1,25 وده ال active form

لذلك اهم سبب لل rickets هو ال unexposure to sun لذلك هو شائع أكثر والحمد لله
فى الأولاد مش فى البنات لأن فى البنات يدمرها، ولأن الأولاد مش بيتعرضوا للشمس
عشان اللى بتجيب ولد تحس أنها جابت الديب من ديله حتى زمان « قالولى ولد اتشد ضهرى
واتسند، قالولى بنية قلت غطونى وصوتوا عليا»
وفى قول آخر « قالولى بنية مالت الحيطه عليا»
وفى قول ثالث « قالولى بنية اتهدت الأرض بيا»
نعم كل شعوب العالم بتفضل الولد حتى فى الصعيد يقواوا البت لا تعمّر دار ولا تاخذ
بالتار (الثأر)

يبقى الحمد لله ال rickets شائع أكثر فى الولاد عشان الست لما تخلف واد تلفه عشان
الحسد ميبانش فيه غير مناخير ولو تعرف تلفها تلفها لذلك هو لا يتعرض للشمس، أما
البت مش بيحصلها حاجة خالص

منذ زمان نسمع فلانة موتت جوزها، لكن نادرا ما نسمع فلان موت مراته very rare
اول سبب هو ال vit D deficiency بسبب عدم التعرض للشمس وشائع فى الولاد
2. تانى سبب هو نقص ال Ca^{+2} وال P و common فى مصر عشان العيال مش بتاكل
وبرضو هنا البنات أكثر مش بياكلوا كويس.

3. ايه كمان؟ بسبب ال chronic renal disease لأن اللى ببيشتغل فى Vit D هو
ال Active D3 فى اللى عندهم renal failure يحصلهم rickets عيال مولودين كده
بـ renal failure؛ طبعا ماينفعش فى ناس سنهم كبير

4. very rare ال rickets يبقى genetic بسبب x linked disease
 المرض ده مش بيكوّن ال receptors بتاعت ال vit D3 وبالتالي يسمى
 D resistant rickets عشان مهما تديل Vit D مش هيتصلح وطالما x linked يبقى
 common أكثر في ال males
 الأسباب A category
 ال pathogenesis دي للفهم عشان أقول lesion ايه المشكلة يبقى الواحد عنده rickets؟

Normally يحصل ossification by mineralization لل bone العظمة تطول cartilage
 ثم تتحول osteoid bone يعنى bone من غير mineralization من غير Ca^{+2} فى
 ال rickets مفيش Ca^{+2} ولا P.

لذلك يبقى osteoid bone كثير ويبقى ضعيف سهل يحصله bend ويحصل تشوهات
 وكسور بالإضافة الى يوقف تكاثر ال cartilage عند ال costochondral junction
 او عند ال metaphysis-epiphysis هو ترسيب ال Ca^{+2} .
 وبالتالي تلاقى metaphysis لل long bone فى العيال يبقى broad كبير لأن
 ال cartilage proliferation أكثر من الطبيعى مفيش Ca^{+2} يوقفه ، ده ال pathogenesis
 ميهمناش اوى

الى يهمننا ال pathology ال skeletal region هى أهم حاجة متجيش كلها يرزك فى
 واحدة منها

1. نمشى من فوق لتحت أول حاجة ال skull العيال بتوع ال rickets ال skull يبقى ليها مميزات ،
 اول 2 مميزات delayed.

1- delayed suture of fontanelles تعرفوا ال fontanelles فايدتها إيه؟

1. اول حاجة تدي space للمخ عشان يكبر ،

2. تاني حاجة عشان تعمل overlap أثناء ال vaginal delivery.

دول يتأخروا فى اللحم بتاعتهم anterior fontanelle المفروض بتقفل بعد سنة وشهرين ،
 فى مصر بيسموها النافوخ ، تيجي حضرتك تلاقى الولد سنتين او سنة ونص ومقفلش يبقى
 ، rickets

أول حاجة فى ال delayed closure of sutures of fontanelles ← skull.

2. *تاني حاجة: delayed eruption of teeth

ال normal تلاقى العيال تسنن على ست شهور تلاقى Lower incisors ، هنا تلاقى سنة
 وكمان سنة ونص مفيش أسنان خالص ، يبقى أول اتنين delayed.

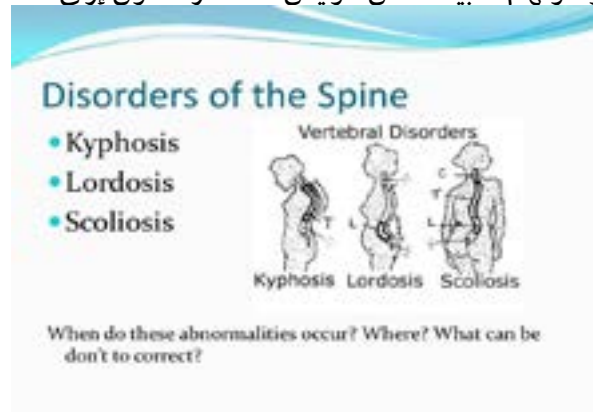
فى حاجتين كمان فى ال skull العيال لسه مولودين وفى اول 6 شهور مينفعش يناموا على
 جنبهم لأن لسه محصلش turning reflex وبالتالي مش هيقدر يتنفس فلازم أي عيل
 لسه مولود ينيموه على ظهره. فهو عضمه osteoid تبقى occipital bone تتفحص بالمخدة
 فيبقى عنده flat occipit والمخ عايز يكبر ودي مفعوصة فيبرز قدام وتبقى
 frontal bossing مخهم اتكون تحت pressure ، فعندهم dullness غباوة. العلومة دي
 عرفها الفراغة من زمان على مستوى skull كانوا يربطوها من ورا عشان تبظ قدام.
 يبقى على مستوى ال 2 delayed skull ،

ومن ورا craniotabes يعني flattening of occipital bone ،
bossing of frontal and parietal bones ، وده لإن المخ بيكبر.
ودي تالت tabes تعدي علينا (severe disease يعني severe disease) لكنها مش severe ولا
حاجة، أول tabes تعدي علينا هي tabes dorsalis و tabes mesenterica
- تنزل تحت شوية تحت ال skull ال

Vertebral column

هل ال vertebral column بيكون column ؟ لأ، لإن فيه normal curve .
طيب لو العضم طري شوية هيحصل extenuation لهذه ال Curves فأول حاجة يبقى
العيال عنده Kyphosis ؛ forward bend يعني الزاوية لورا.
أخذنا kyphosis فين قبل كده؟ Pott's disease أما هنا بسبب rickets .
أو العكس ال lumber lordotic curve يزيد فنسميه lordosis ، نسبة لـ lord زمان كانوا
يمشوا كده.

وممكن على جنب تسمى scoliosis .
ودي كلها deformities بتحصل وعشان كده بتوع ال rickets لما يمشوا بيبان عليهم
وتقولهم مابيتغذاش كويس فأمة ترد تقول إزاي ده عنده كرش!! الأمهات لا تقتنع



على مستوى ال chest:

ال Normal ال cut section يبقى على شكل oval بالعرض يعني transverse أكثر
من antero-posterior لإن الأخير هو اللي يزيد مع ال Respiration. العيال اللي عندهم
rickets العضم osteoid لما يتشد عليه يفضل في هذا الوضع، وال Heart يزق لقدام
لذلك تلاقي chest على شكل Pigeon chest، طب ليه الحمامة صدرها شكله كده؟
Aerodynamics عشان يبقى أقل resistance مع الهوا.
كمان normally ال ribs بتطول من ال costo-chondral junction كأنها metaphysis
بتاع

ال ribs. في العيال الصغيرة اللي عندهم Rickets بيبقى ال costo-chondral junction
فيه cartilage كتير فيبان على شكل nodule فتسمى rosary beads ، ال rosary يعني
سبحة أول ناس يعملوها هما الفراعنة واخدوها بعدين المسيحيين وبعدين المسلمين، لذلك

العالم لما شافها على رجال الدين المسيحي على صدرهم وصفها بيها.
 Normally في عضلة اسمها Diaphragm دي عضلة تاخذ 6 ribs origin from lower 6 ribs
 وت insert في central tendon، فلما يحصل contraction تشد ال lower 6 ribs،
 فالعيال ال Osteoid يتشد ويفضل مشدود فيظهر transverse groove عند ال Lower chest
 وسمي هذا بـ Harrison's sulcus، ودي 3 حاجات على مستوى ال Chest.

على مستوى ال pelvis

الحمد لله إن ال rickets مشهور في الولاد مش البنات.
 ال pelvis في ال females بيبقى oval أو rounded، لو فيه rickets عضم ال pelvic girdle
 هيبقى osteoid، أما البنت تقف ال both femurs ال هيزقوا على ال pelvis من قدام فيبقى
 شكله تريفل shaped؛ تريفل بتاع الكوتشينة يعني clover leaf ورقة البرسيم.
 على مستوى ال long bones يحصل كل ال deformities فممكن يبقى لبره يسموها
 cowboy legs أو التقويسة لجوه فيسموها knock-knees، ولقدام ولورا genu varum & valgum.

فيه somatic manifestations، كل العيال بتوع ال rickets عندهم
 lymphoid hyperplasia تلاقى ال lymph nodes & spleen كبار، ليه؟ لأن عندهم
 vit D deficiency الهم لامتصاص الكالسيوم و
 Ca is catalyst in all chemical reactions of inflammation فالعيال بيبقى عندهم
 low immunity ودي تعمل secondary infections فعشان كده كلهم عندهم
 lymphoid hyperplasia.

وبيبقى عندهم weak muscles لأن ال Ca مهم لل contraction. وعندهم كمان
 delayed milestones يعني الواد اتأخر في القعدة أو المشي أو الزحف، و generally

بسبب

ال weak muscles بيبقى عندهم obesity وعندهم كرش؛ إيه سببه؟؟
 1- obesity 2- splenomegaly 3- lumbar lordosis ال ligaments كمان عندهم
 بتبقى ضعيفة فيحصلهم dislocation.

خلوا بالكو كل ال bone deformities of rickets are reversible لو عالجت الواد قبل 5
 سنين.

يحصل pathological fracture لأن العظمة ضعيفة و infection عشان
 low immunity obstruction of labor فالحمد لله ال rickets مش common in
 females.

Osteomalacia

اكتبوا عليها category B.

It's the counterpart of rickets in adults.

وإن كان ال rickets common في الولاد فال osteomalacia is very common في
 الستات، ليه؟ لأن الستات بتحمل فبتفقد ال Ca & P في عيالها. وتحية للمؤلف إنه ماكتبش

عدم التعرض لأشعة الشمس، لأن دي كانت مشكلة بيننا وبين الدول الغربية يقولوا الستات عندكو عندهم كساح لأنكو بتلفوا الستات ... مش مهم ... تحيه للمؤلف انه مكتبهاش الصح بسبب loss of ca + p في الحمل

ايه اعراضها بالظبط زي اعراض ال rickets ولكن خلاص العضم اتكون ده اشهر اعراض بتظهر في ال vertebrae عشان كده الستات لما بتعجز تلاقيها تأتب يحصلها kyphosis أو lordosis

تاني حاجه ال pelvis لان العضم عندنا dynamic بيتكسر ويتكون يتكسر ويتكون فالي اتكسر في عدم وجود ca و p هيبقي osteoid فبالتالي يحصل trifoil pelvis ودي الى بتحصل ... بتشهر كتير اوى من اطباء النساء والتوليد انتم عارفين ان الاطباء كريمة الكريمة مزيكا بما فيهم ال American برده عادي مفيش مشله بس بيقلوا اطباء يعنى فاهمين الى انا عايز اوصله ودايما الشجرة المثمرة تزقل بالطوب وعشان كده بيبقي فيه هجوم على الطباء شرس مش مهم الخازوق كله انه يبغي الاطباء نفسهم مع هذه الهجمة الشرسة ، حكيتركم قبل كده على الموضوع ده مشكله جامده اوى ... فيه مذيعة كده بتطلع تقولك ... وفي مسلسل أخطاء الأطباء نلتقى مع نفيسة تحكيلنا ماساتها تقولك بسم الله الرحمن الرحيم انا اسمى نفيسة خير تقولها روجت عند دكتور تقولها افضحى امه وقولى اسمه ثلاثي والله العظيم دى قلة ادب حضرتك انا ولدت 7 مرات قبل كده normal وحامل في المرة 8 روجت لدكتور اقول اسمه؟ قالى الحوض عندك ضيق بعد 7 مرات عاوز يعمل قيصره اقول الفلوس؟ قول قول دى الفلوس دى *****! وتيجي المذيعة بعد ما تخلص بقا احنا عاوزين نتكلم بصراحه واحده ولدت 7 مرات normal جه الحوض دلوقتى ضاق ؟

اعوذ بالله انا عايزة الاطباء يراجعوا نفسيهم XD

طبعا انتم زي البهايم لا مؤاخذه الطبيعى ان الحوض يضيق بعد ولادات كثيرة لان بيحصل

trifoil pelvis فاهمين ولا مش فاهمين

خلى بالكم يا شباب انتم اطباء والله دكاترة ، طيب ولكن بعد فترة اى حد منكم طبيب الاطباء عمرهم ما يكملوا الغلط مينفعش بدمتكم بعد التعليم الى بتتعلموه ده ينفع تغلطوا ؟ مبتقدروش الطبيب مبيعرفش يغلط لسببين: لانه لو مش عارف جبان ولو عارف هيعمل الصح ، الى بيغلط الى فى النص اشباه المتعلمين ودول مش كتار لان معظمهم بنقدهم معانا لكن الاتنين دول لا يمكن يغلطوا ... كده انا خلصت ال vitamin deficiency

ال hypersensitivity يا دكاترة

طبعا هتلاقوا عندكم فى الكتاب immunopathology و ال hypersensitivity فيه

بتتكلم عن ال antigen, Ab عارفينه ده ؟ اهو انا مالى ومال الكلام ده ؟ مالى ومال

ال antigen, Ab ؟ يتكلموا عن ال antigen

عيب عيب عيب اختلاف الراي لا يفسد للود قضيه

ولكن الى يهمنى احنا والى مؤكد يجيبها لكم خوازيق طايرة فى الامتحان

ال hypersensitivity reactions لاننا عارفين انكم لسه ماخدتوهاش فى ال Micro ولا

اخذتوها ؟ لو اخدتوها ما اقولهاش لا انا عاوز بقا ... الكلام الى مكتوب عندنا خلى بالكم لاول

مرة ... مكتوب عندنا في ال hypersensitivity ده كلام قبيح كله غلط في الهجايش وعشان كده البجنجيه بداوا يعملوا الكلام ده ولكن والله اصل الكلام ده عره الى مكتوب ده عره مش انا بتاع باثولوجى ال hypersensitivity الى مكتوب عندكم ده عره ليس اكثر من ذلك ولكن لما نحب نخزوق نخزوق فيه ، اول نوع من ال hypersensitivity يسموه كل الى انا هقوله ده اكتبوا عليه category B وال immunoglobulin وال hatpin والكلام ده كله متقراهوش فيه بعد كده اول نوع من انواع ال hypersensitivity بيسموه type 1 الى اسمه IgE له اسم كمان anaphylactic hypersensitivity بصوا لكل نوع من انواع ال hypersensitivity على مستوى ال pathology انا عايز 3 حاجات ايه نوع ال antigen وال antigen في type 1 بنسميه allergen تاني حاجه نوع ال Ab هو immunoglobulin E تالت حاجه ايه ال mechanism انتم عارفين ال first exposure مبيحصلش حاجه second exposure بيحصل ...release of mediators (histamine-serotonin-SRSA) المؤلف قال histamine and others هيعملوا ايه؟ هيعملوا زى ال bronchial asthma على مستوى ال excess mucin secretion -> mucosa وال VD- Edema -> submucosa وعلى مستوى ال SM هيجصل bronchospasm هيجصل spasm يعنى contraction ودى مشكلة علاج ال asthma لان لما واحد يكون عنده asthma نديله mucolytic عشان ال mucus طب وال submucosa نديله ايه بقا ؟ اه steroidal ولا non steroidal ؟؟؟!! ده contraindicated اللهم خلاص بقا ال example عليها ده نوعين يا اما يشتغل على الجسم كله ده نسميه anaphylactic سمعتوا عنه ؟ اما واحد ياخذ حقنه penicillin ويطب ساكت لكن ممكن يكون localized فى حته ده genetic وده بيسموه atrophy ال atrophy هى ال localize type1 hypersensetivity زى ال bronchial asthma ال bA هى عبارة عن allergic bronchitis ال head fever عبارته عن allergic rhinitis فبالتالى كده لو هى في الجسم كله -> anaphylactic ولو في حته -> atopy فيه حاجه اسمها type 2 بيسموها cytotoxic hypersensitivity ايه نوع ال Ag؟ يبقى component of cell membrane ، ال Ab بيبيقى IgM\G الاول M وبعدين G فى الاول ايه اللي بيتكسر ؟ ال Ab يعلمها فتيجي هذه ال Ab تموت الخليه فبالتالى يسموها cytotoxic طبعا فيه انواع منها الكلام من الميكرو شغلتم انتم ال Example عليها تكسير الخلايا زي incompatible blood transfusion او ال Rh incompatibility او ال graft rejection او ال autoimmune hemolytic anemia فدى كلها type 2 لان فيه خلايا بتتكسر type 3 له اسمه بيسموه ال immune complex mediated hypersensitivity ده نوع ال Ag بيبقى في معظم الاحيان ال Ag بيبقى جزء من البكتريا بس متكتبش عندكم نوع

Ab -> IgG – IgM J

بس الفكرة الاتنين يلزقوا فى بعض فيعملوا حاجه اسمها immune complex تمشي فى الدم وتخيش فى ال subendothelium بالذات فى ال kidney لان حضرتك اشهر example عليها:

acute phase diffuse proliferative poststreptococcal glomerulonephritis هناخدنا ان شاء الله طب انتم خدتوا الكلام ده ؟؟ لا

طب هى مكتوب عليها acute diffuse proliferative يعني ال glomeruli ال epithelial cells بتتكاثر صح ؟؟ وهو المرض بسبب التكاثر ... طب ليه يحصل salt and water retention ؟

قالك بتخرم طب لما تخرم يحصل salt water retention ؟؟

سبحان الله يا جدعان اختلاف الراى لا يفسد للود قضيه خليههم هم هم واحنا احنا المثال عليها acute diffuse proliferative poststreptococcal glomerulonephritis

فيه بعد كده عندنا type 4 ده احنا كلناه ... لان المفروض كنت اشرحه لكم قبل ال bacterial infection لان type 4 ليه اسم يسموه cell mediated hypersensitivity ال delayed hypersensitivity هنا نوع ال antigen يقي bacterial ال Ab مفيش Ab لانها cell mediated فتيجي تاخذ حته من APC نودبها J T-helper 1

تيجي الخلايا كلها قصه ال tubercle لو انتم فاكرين ال example الى يهمنى ال granulomas، حضراتكم ال granuloma تمثل type 4 كل ال granuloma بقا Tb واى granuloma واهمها كمان ال autoimmune disease بتبقى type 4

دى برده القصه بتقعد ساعه ال autoimmune disease

category B

هى disease characterized by tissue destruction by the immune system هنا السؤال ازاي جسمك يكسر جسمك ، بتوع الميكرو احسن بكتير من الكلام المكتوب ده لان انتم عارفين ان فيه حاجه اسمها tolerance وال tolerance – central – peripheral ← tolerance سمعتوا عن الكلام ده ؟؟ قالك لكن الجسم يهاجم الجسم اول حاجه سموها التشابه الانتيجيني ال antigen similarity او cross reactivity

قالك اصل بين البكتريا وبعض الخلايا فى جسمك تشابه انتيجيني قالك خلاص الاختلاف فى الراى لا يفسد للود قضيه قالك اصل ايه بقا ؟

لما تيجي ال bacteria بتغير ال antigenicity بتاعت الجسم فتخلي الحته دى non self بتروح جهاز المناعه ضاربها الاختلاف الانتيجيني – التشابه الانتيجيني مش بتفرق معنا كتر زى الفل واحد تانى قالك لا فيه حاجات فى جسم الانسان اساسا بيكون جهاز المناعه مش عارفها زى ال sperms زى ال lens قالك لو حاجت دى بقت released هيتكون ضدها Ab وال Ab تروح ضربالك هذه proteins زى مثلاً هجيب مسمار وهدخله فى عينه ... ساعتها عنيه هتتعمى وتدخل ال choroidal antigen فى الدم فيتكون Ab وال Ab تعمى عنيه التانيه كانوا زمان يسموها sympathetic ophthalmia ← عارفين يعنى ايه sympathy؟

تعاطف... اصل بعدما انا فعصتله عين العين التانية قالت والله ما اشوف بعد اختي
تعاطفت معاها مفيش حد يتعاطف مع حد!!
واحد تاني قال بص بقا ... هي ولا ده خالص القصه كلها ان عندنا فى جهاز المناعه عندنا
immunocompetent cell و suppressor cell وال immunocompetent دى الصيع
الى يضرىبو وبعد ما يضرىبو ييجوا ناس يقولولهم صلوا على النبي يا جدعان ... خلاص بقا
كفاية كده فقالك يا ما ال immunocompetent دى مجنونة فتضرب ياما suppressive
كل دى نظريات

هجص عشان تبقوا فاهمين ملكوش دعوة انتم الى يجيلكم انت هو ال example لان
example يجبوها كل سنة مش بيقولك enumerate example ويقلك
?which of the following is an autoimmune disease
اكثر حاجه بييجوها هي اللي شرحتها sympathetic ophthalmia
اصل فيه حاجه اسمها autoimmune hemolytic anemia
ينفع اجبها لك example وتقولى immune disease ؟
يقولك autoimmune graft rejection مينفعش اقولك Crohn's disease
اه لان هو granuloma of unsettled origin قالك احتمال autoimmune
اقلك ulcerative colitis ؟ اه اقلك hashimoto ؟ اه تعرفوا ايه hashimoto
hashimoto thyroiditis
لكن اهم autoimmune disease يهنا هو ال rheumatic fever وندخل بقا على
ال rheumatic fever هنخلصها النهارده

Rheumatic Fever

by definition -> autoimmune disease characterized by destruction of هي
- extra cardiac site وال the heart - lesion in the heart
rheumatic fever autoimmune disease characterized by destruction of ال
collagen and extracardiac sites
واهم extracardiac site هو ال joints- brain

etiology

محدث يعرفلها etiology الى نعرفه عوامل مساعده هي مشهورة فى الاطفال من سن
5 ل 15 سنة فلا يحق لك تشخيص حمى روماتيزميه بعد 15 سنة تجيلي الست فى العياده
تقولى اصل مفاصلى بتوجعنى ، ال عندى حمى روماتيزميه ده هبل مينفعش
ال sex ← more common in female, because its autoimmune
ال countries: مشهوره فى الدول العره وكانت اشهر دولة فى العالم فيها حمى روماتيزمية
هي الهند عشان ال dumb weather الجو الرطب ... كان زمان فاكرين ان الرطوبة هي الى
بتعملها عشان كده سموها rheumatic fever يعنى الحمى الرطوبية ولكن الموضوع ملوش
علاقه بالرطوبة ليه علاقته بال poverty بالفقر بال overcrowding & bad hygiene

7000 واحد فى الاوضه العيال الصغيرين المدارس كل الى نعرفه هذا السيناريو انها لما بتحصل بت follow upper respiratory tract infection

بنوع من البكتريا اسمه (cardiogenic group A beta hemolytic streptococcal strain)

هذه البكتريا بتعمل ايه ؟؟ بعد اما بتخش فيه نظريتين تفسر تكسير ال collagen اول نظرية انا قولتها بتقول عليها altered antigenicity يعنى ايه ؟ يعنى ال bacteria تغير ال antigenicity بتاعة ال collagen فى الجسم كله فبالتالى الجسم بيعتبره non self

فيكون ضده autoantibodies تانى نظرية بيقلك antigenic similarity هناك تشابه انتيجيني ما بين ال collagen وما بين هذه البكتريا بالذات ال streptolysin

وال M component of bacteria
فبعد ما بيتكون ضدهم Ab بيحصل cross reaction فبدل ما يضربوا البكتريا يضربوا ال collagen نظريتين اوسخ من بعض
نظريتين فشلوا تماما راحوا مطلعين نظرية مصريه لا دى ولا دى قالك بيتكون ضدها Ab قالك ماشي ، ال Ab هى بقا الى بتغير ال antigenicity فاهمين ؟ ففى نظريات
Nowadays الى احنا نعرفه كويس اوى ان الحمى الروماتيزمية مبتجيش الا فى الناس الى susceptible والموضوع genetic
مش كل الى يجيله upper respiratory tract infection بهذه البكتريا يحصله حمى روماتيزمية المهم بعد كده هو ال clinical course الحمى الروماتيزمية بتمر clinically بمرحلتين اول مرحله بيسموها ال acute phase الى عاوزكم تعرفوه ان ال acute phase ال collagen بيتضرب فين ؟ فى كل الجسم cardiac + extracardiac ولكن فى ال chronic phase ال collagen اتضرب فى
ال acute phase ال acute phase ميحصلوش healing by fibrosis ويعمل ال cardiac lesion ال cardiac مفيش extracardiac

مش فاهم... كانوا أساتذتنا زمان يفهموها لنا زمان بكلمة واحدة ؛ يقولك
rheumatic fever bites the heart and licks the joints
حد فاهم حاجة ؟ بتعض القلب وبتسيب فيه أثر ولكن بتلحس المفاصل ؛
فيبقى العيان ف ال acute phase عنده أعراض إن مفاصله بتوجعه ، ولكن فى ال chronic بعد كدة يجي يقولك أصل مفاصلي بتوجعني عشان كان عندي حمى روماتيزمية ؟! - لا
Rheumatic fever bites the heart and licks the joints
الحمى الروماتيزمية وهي acute تضرب cardiac و extracardiac ،
ولكن cardiac ← chronic فقط

إيه كمان ؟ - وتحية للمؤلف إنه كتب ال clinical الأول - ال complications :
عيان الحمى الروماتيزمية أشهر حاجة تموته
sub-acute bacterial infective endocarditis

هناخذها الحصة الجاية وشرحتها لكم قبل كدة ، اللي هو أما يخلع سنة
2. اللي يجيلهم heart failure بسبب ال valve lesion لأن هي بتبوظ الصمامات، إزاي ؟

- نبدأ ببق pathology

هناخذها الأول cardiac:

الحمى الروماتيزمية بتضرب collagen في أي حته ، في الأول في القلب ؛ بتضرب ال
stroma ، في

ال cardiac بيسموه rheumatic heart disease

ال rheumatic heart disease ؛ أي طبقة من القلب فيها collagen ؟

- القلب 3 طبقات من غير أستاذك 1.Endo, 2.Peri, 3.Myo

أي واحدة فيهم فيها collagen ؟ - من غير ما تفكر ؛ أي حته في جسمك فيها collagen ،
ال 3 بيجوا ؛ عشان كدة الحمى الروماتيزمية بتعمل rheumatic pancarditis ؛ يعني
بتعمل inflammation في ال 3 طبقات ، هبدأ بالسهل أول واحدة:

Rheumatic myocarditis

ال common site بتحصل في ال Rt ولا Lt myocardium ؟ يعني Rt ولا Lt ventricle ؟

- ال left من غير ما تفكر

Disease of lung is common at right ليه ؟

As right main broncus is wider & more continuous with trachea

Disease of the heart is usually at left ليه ؟

عشان ال high pressure

ف على حسب النظرية دي ، ودي ال AB تتفحص بال high pressure ، دي قاعدة
عشان كدة:

ال rheumatic myocarditis commonly affects Lt ventricle & Lt atrium ،
و rare in Rt

إيه اللي هيجصل في ال acute phase ؟

هيتكون حاجة اسمها Aschoff bodies هو pathognomonic of rheumatic fever

لو كان ال bilharzioma pathognomonic for bilharziasis

tubercle pathognomonic for TB و

إذن ف Aschoff bodies pathognomonic for rheumatic fever

ال grossly ← Aschoff body بتعتبر من 1-2 mm

لونه grayish white ؛ عشان كدة المؤلف كتب:

difficult to be seen by naked eye ← من الصعب رؤيته بالعين المجردة، عشان كدة
عندنا جارات ال rheumatic fever لو هي fresh من الصعب تشوفها بالعين المجردة،

فما بالك ب 90 سنة في ال formalin
 يبقى ال rheumatic fever الوحدة البنائية بتاعته aschoff body ← grossly
 ركز بقى معايا، شافين ال aschoff bodies؟ شافين؟! أهوه! ما هو ده اللي بيعملوه في
 المتحف: D
 ولكن تحت الميكروسكوب ال site بتاع ال aschoff body ← هنا في ال myocardium.
 ده ال aschoff body، كل ده.
 هل يبقى perivascular ولا paravascular؟ - para وليس peri. يعني إيه para؟
 - على جنب، اشمعني؟
 - هو الفكرة كلها بتطلع lymphocyte و Ab في الدم وتهاجم ال collagen، وال collagen
 في
 ال myocardium مش متوازي على الناحيتين، لأن ال capillaries بتاخذ تلتين وتلت؛
 عشان كدة ال aschoff bodies بتبقى ناحية برة، معظمه هيبقى على ناحية مش داير ما
 يدور، على عكس ال syphilis.
 ال aschoff body بتبقى paravascular، مكون من إيه؟
 - النص هتلاقي فيه fibrinoid necrosis
 ده ال Ab اللي ضربت ال collagen، ده ال lymphocyte اللي ضربت ال collagen ←
 fibrin necrosis.
 حواليه ال cells epithelioid هتيجي ال macrophage تاكل، بس هنا مش بنسميها
 aschoff cells بنسميها histiocytes
 ال aschoff cells ما هي إلا modified macrophage واكله ال fibrinoid؛ وعشان هو
 كميته كبيرة يبدأ يلحموا مع بعض فتتكون giant cells بيسموها aschoff giant cells.
 وزى أي granuloma؛ ال center بتاعها fibrinotic necrosis لأن دي autoimmune،
 وفيها
 ال aschoff & aschoff giant cells، طبعاً بي heal by fibrosis في ال chronic phase
 وعشان كدة الحمى الروماتيزمية بتموت؟ - لأ
 ممكن تموت؟ - ممكن؛ لو كان فيه prominent myocarditis.
 prominent يعني 7000 مليون aschoff bodies بحيث إنهم
 interfere with contraction، في معظم الأحيان ما بتموتش
 نخش بقى على الطبقة الثانية اسمها rheumatic pericarditis

Rheumatic pericarditis

بي affect ال visceral & parietal layers
 في ال acute phase طبعاً في ال inflammation ← pericardial serous sac، يبقى ال
 reaction اللي هيحصل في معظم الأحيان serofibrinous؛ فهتلاقي ما بين ال visceral
 وال parietal
 في مياه و fibrin، وفي معظم الأحيان بيبقى fibrin أكثر ← dry type
 اللي سمى ال rheumatic fever علماء كان معظمهم هنود وألمان؛ الهنود كانوا بيسموها

بأسامي الأكل والحشرات؛ فسموا هذا المنظر bread and butter appearance, حنتين toast وما بينهم زبدة فلاحى بيضا
بعد شوية فى ال chronic phase هيبدا ي heal؛ وعلى حسب ال extent of healing:

← لو حصل fibrosis قليل هبقى على ال visceral layer بطشة بيضا، اللي شافها عالم هندي فقالك دي milky patch يعني وأنت بتشرب لبن وقع شوية لبن
← لو ال fibrosis أعنف هيلزق ال visceral فى ال parietal ويعمل adhesive pericarditis
← أعنف كمان يلزق ال visceral فى ال parietal فى ال mediastinum ويعمل adhesive mediastino pericarditis وطبعاً دي بت interfere with relaxation، ودي ممكن طبعا تقتل لكن مش common ال fibrosis فى ال visceral بس الحاجة اللي تهمنى أوي

Rheumatic Endocarditis

القلب فى جسمنا حنتين
- ال Mural اللي هو بي line ال chambers
- وال valve اسمها valvular endoc
ال mural أقل أهمية؛ لأن ال mural بيحصل دايماً مع ال rheumatic endocarditis
ال mural فى ال Rt ولا ال Lt؟ - فى ال left وأكثر حته بتحصل فيها ال posterior wall of left atrium؛ عشان highly vascular، ساعتها تتكون ال aschoff bodies وت heal by fibrosis اللي شافها كان عالم ألماني الألمان لا يحبوا الأكل ولا الحشرات، بيسموا بأسمائهم؛ فسموها MacCallum patch هي area of fibrosis posterior wall of left atrium ال vascular endocardium هو ده مشكلة الحمى الروماتيزمية، الحمى الروماتيزمية تصيب
Rt valves ولا Lt valves؟
- ال mitral ← Lt valve و aortic لكن very rare فى ال pulmonary و tricuspid، دي قاعدة وأنتم أكيد فاهمين ليه.
إيه اللي هيجصل؟
- ال acute phase هتبدأ، بصوا (أي valve عبارة عن fibrous ring وفى جواها cusps والتقاءهم يُسمى commissure) هنلاقي ال cusps بتبقى swollen و acutely inflamed ← edematous، وبعدين لما تكبر وتتخن بتيجي تخبط فى بعض -الطبيعي إن ال valves ماتخبطش فى بعض، يقفوا قدام بعض بالضبط- ف ال endocardium يموت، ولما ال endocardium يموت يحصل exposure لل subendothelial collagen فبيجي الدم يتجلط فى هذه الأماكن الدم لما يتجلط ← small thrombi attached to valves

فتتكون الـ rheumatic vegetations ؛ تبقى very small vegetations
 لأن سببها grayish white ← traumatic cells مفيهاش صديد،
 تبقى firmly adherent to cusps ؛ لازقة جداً فمينفعش تبعت embolization
 هذه الـ vegetations موجودة فين؟ موجودة على حسب اتجاه الدم
 فعشان كدة نشوفها في:
 atrial surface of mitral الـ
 و الـ ventricular surface of aorta
 و الـ atrial surface of tricuspid
 و الـ ventricular surface of pulmonary artery
 حد فاهم حاجة؟ الدم بيمشي إزاي؟ هي بتيجي على حسب اتجاه الدم
 مشكلتها بقى chronic ؛ لأن الـ chronic في هذه الـ vegetations بيبدأ
 heal بـ fibrosis
 لو الـ fibrosis كان في الـ cusps من هنا؛ هيبدأ يكش وقت القفلة، هيعرف يقفل؟ هيبقى
 في ارتجاع، ولو حصل fibrosis عند الـ commissure؛ هيجي يفتح، هيعرف يفتح؟
 stenosis
 وفي معظم الأحيان الاتنين مع بعض، يعني يكش ويكون مقفول عند الـ commissure،
 ده بيسموه double lesion زي الصورة دي.
 الـ double lesion سهل أوي بس أنتم مش متخيلين،
 لو أنا فتحت الباب ده نص فتحة، الباب ده له وظيفة إنه يدخل الناس ويمنع خروجهم،
 صح كدة؟ زي الـ valve
 طيب لما فتحته نص فتحة؟ هل الناس وهي داخلة تخش بسهولة؟ لا ← stenosis،
 وهي خارجة في ناس هتخرج؟ incompetence، فده الـ double lesion
 فيبقى cadaveric valve يعني إيه؟ يعني valve واقف بوضعية محددة،
 فبالتالي بالنسبة للـ normal flow هو stenotic، وبالنسبة للـ abnormal flow هو
 regurge،
 فده بيسموه double lesion
 الباثولوجي فسرنا لك إزاي؟ إن الـ fibrosis حصل في حنتين في cusps فكش،
 والـ commissure فقفل؛ فدي سموها double؛ دي خطورة الحمى الروماتيزمية،
 لأن الحمى الروماتيزمية في معظم الأحيان كانت بتعمل زمان stenosis لو واحد عنده
 صمام فيه stenosis وعلاجه سهل جداً، مش يفتحوا القلب، يفتحوا الـ chest والجراح
 بيدخل أيوة من غير ما يفتح القلب، ي invaginate Lt atrium ويوسع الـ mitral
 كانوا بيعملوا كدة، مصيبتها إنها صباع dependent؛ لو جراح صباع تخين؛ يقلبها من
 stenosis لـ incompetence، لكن لو حصل double أو incompetence لازم ساعتها
 يغير الصمام. بتحصل فين هذه الـ vegetations؟
 بتحصل على الـ atrial surface من فوق؛ فبالتالي لما يخش من الـ left atrium بيعرف
 يوسعها، وبعد كدة عملوا لهم حاجات زي الخيار كدة، كل طفل سنه قد كذا له الخيارة
 دي، بدل ما يدخل بصباعه يدخل بالخيارة ويوسع بيها

إليه كمان؟ بعد ما خلصنا ال cardiac هندخل ع ال Category B ← extracardiac، واللي فات كله Category A

Extracardiac lesion

أكثر organ بيبقى affected هو ال joints،
أكثر حاجة هي ال rheumatic arthritis لأن دي واحدة من Jone's criteria،
الحمى الروماتيزمية بتتشخص ب Jone's criteria وليس بال pathology خالص.
ال rheumatic arthritis بتيجي في ال joints اللي ليها blood supply كثير،
ال joints الكبيرة زي ال hip وال shoulder، ودي اسمها arthritis

محدث يجي يقولي أصل صوابي بتوجعني،
بنشوف swelling, redness, hotness of affected joints
و بتبقى fleeting؛ يعني إيه؟ يجيلك الصبح ركبتك اليمين حمرا وسخنة وبتوجعه، وعلى العصر تخف تماماً وتيجي في الشمال، وعلى بالليل تخف وتيجي له في كوعه؛ سموها ال fleeting arthritis حيث كانوا بيحبوا الحشرات فيقولك دي عبارة عن برغوت قرصك في رجلك اليمين وبعدين نط من الركبة اللي خفت وراح قرصك في الشمال، وبالليل قرصك في كوعك فسموها fleeting arthritis

مش أي عيل صغير يجي يقولك ركبي بتوجعني يبقى rheumatic fever،
اسمها arthralgia مالهاش أي قيمة، لازم تشوفها حمرا وسخنة وبتوجع
طيب هل الحمى الروماتيزمية هتسبب أثر في ال joints؟ - NO، مفيش أي حاجة
licks the joints

تاني حاجة بت affect ال basal ganglia؛ ال collagen of basal ganglia، فالعيال يحصلهم
rheumatic chorea زي الولد اللي قدامكم ده، بيسموها sydenham's chorea هو اللي
قدامكم ده، بس أنتم ولا شايفين أي حاجة ولا فاهمين أي حاجة، الإنسان يرى ما يعلم،
في بنت قاعدة شايفينها؟ المشهد بيتكرر كل 3 ثواني، قدامها كوباية لبن وفي قدامها مكتب،
ال بنت وهي قاعدة في أمان الله؛ جات تشرب كوباية اللبن، شوفت إيديها الشمال؟ وبعدين
عملت كدة

ال chorea حرفياً يعني to dance راقصة،
هي ← rapid involuntary dancing movement؛
(pseudopurposeful movement) ← أهم كلمة،
مكتوب purposeless؟ هي مش purposeless هي pseudopurposeful
أنتم فاهمين معناهم، البنت عملت كدة فمنظرها بقى وحش؛ فقال إيه كانت بتشد
ال فستان، قال إيه كانت بتهرش فمببسموهاش purposeless بيسموها
pseudopurposeful

ال chorea واحد من ال extracardial، هل هتفضل كدة طول حياتها؟ - لا بتخف.
إيه كمان؟ - بيحصلهم هذه ال aschoff body lesions في ال subcutaneous tissue
بالذات عند ال bony prominence لأن بيتكون aschoff bodies، ودي بردو نعتبرها من
major criteria

إيه كمان؟ - تتكون في ال lung مش common، وتتكون في ال pleura ويبقى عندهم pleurisy و peritonitis بتساعد على التشخيص
إيه كمان؟ - بتيجي في ال blood vessel بيبقى عندهم hypersensitivity angiitis لكن مالهاش قيمة.
اللي يهمني في الحمى الروماتيزمية ← ال cardiac؛ وأهم حاجة في
ال cardiac ← endocardium؛ وأهم حاجة في ال endocardium ← ال valvular وأهم
حاجة فيها ← ال chronic phase
وكل سنة وأنتم طبيين... مخلصناش، لسة فاضل حصة